

फॉर्म कॉम्प. ए.ए. FORM COMP. 'A.A.' 201796

फॉर्म २५३(बी), २५४(ए) (नियम तीन), २५४(सी), २५५(१) [See rule 253 (c), 254 (5) (iii), 254 (8), 255 (i) (iv)]

रोमन चार मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फॉर्म Report About The Motor Vehicles Accidents

- १) पोलीस स्टेशनचे नांव
Name of the Police Station :- चंद्रपुर शहर
- २) अप.क्र./वाहतुक अप.क्र.
Crime No./TAR No./SDE No :- १०३६/१७ क.२७९, ३३७, ४२७ भादोप
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक
Date time and Place of the Accident :- दि. ०७/०१/१७ रोजी २०/३० वा. पुराणा केनारचे चौकाळी कोचीण कलाखेस समोर २५ मी. पुर्व
- ४) जखमी/मृतकाचा नांव
Name of the injured/deceased :- १) सुनिता मूहमज्ज जंगडे वय ३२ वर्षी
२) शाहजाज महबुब शेख वय २७ वर्षी दोन्ही रा. भिय नाई
- ५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव
Name of the hospital to which he/she was removed :-
- ६) वाहनाचा क्रमांक प्रकार
No. of vehicle and the type of the :- ट्याटा सुमी. क्र. MH-43R0514
- ७) वाहन चालविणाऱ्याचे नांव (ड्रायव्हरचे) ज्या प्रकारचे वाहन चालविण्याचा परवाना असेल त्याबाबत माहिती नांव व पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे परवाना वर असलेला पत्ता
Name & Address of the Driver of the Vehicle with particulars of driving licence of the said driver and the address of the issuing authority of the said driving licence :- विनोद लारकेखर यादव वय ३२ वर्षी श. लालपेठकी नं. ३ चंद्रपुर
वरिल प्रमाणे
- ८) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव
Name & Address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident :- चालक/मालक वरिल प्रमाणे
- ९) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय
Name & Address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance company :- नॅशनल इन्सुरन्स कंपनी शाखा कार्यालय
जिल्हा परिषद समोर, गॅक ऑफ इंडियाच्या वर चंद्रपुर ५५२५०१
- १०) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे.
Number of insurance policy/insurance certificate and the date of validity the policy/certificate of insurance :- २६१६०१/३१/१७/७७००००००४२ दि. १/४/१७
दि. ३१/३/२०१८
- ११) केलेली कार्यवाही
Action taken, if any and the result thereof :- पो.स्टे चंद्रपुर शहर अप.क्र. १०३६/१७ क.२७९, ३३७, ४२७ भादोप R/W क. १८६, १८७ मो.वा.क्र. सन्वय गुन्हा होऊ अक्षुण सधर गुन्हाचा तपास पुर्व होण असल्याने पोलीस तपासावर प्रमाणे आहे.

Signature सही [Signature]

Inspector of Police/P.S.O. पोलीस स्टेशन ऑफीसर
Police Station पोलीस स्टेशन

N.B.: This form should accompany with all the necessary document viz,
(1) F.I.R.
(2) Panchanama
(3) Medical Certificate/post mortem report

[Signature]
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन चंद्रपुर शहर